

ASSOCIAZIONE NAZIONALE GIACCHE VERDI

ACCREDITAMENTO VOLONTARI A.N.Gi.V. PER FIERACAVALLI 8-11 NOVEMBRE 2012

RAGGRUPPAMENTO REGIONALE : _____

ADESIONE E ACCREDITAMENTO VOLONTARI AL SERVIZIO
 ACCOMPAGNAMENTO CLASSI E SERVIZIO D'ORDINE

COGNOME E NOME	N. TESSERA 2012	PERNOTTAMENTO (BARRARE LA CASELLA)
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM
		<input type="checkbox"/> MERC <input type="checkbox"/> GIOV <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM

COGNOME NOME DEL REFERENTE REGIONALE PRESENTE IN FIERA	CELLULARE

INVIARE :

VIA E-MAIL A : giaccheverdi@interfree.it

VIA FAX AL N. **0434 919220**

REFERENTE: FOCESATO ROBERTO 3485938255

LE ISCRIZIONI DEI VOLONTARI ADERENTI SARANNO VERIFICATE PER MOTIVI ASSICURATIVI